

## ГОРМОНАЛЬНЫЙ СПЕКТР У БОЛЬНЫХ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПСОРИАЗОМ

Янковская Н.Н.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов  
медицинский университет»*

**Введение.** Проблема хронических дерматозов приобретает особую остроту, в связи с увеличением количества больных, в том числе среди детей и лиц молодого возраста. Псориаз можно отнести к холестеринозу. Из данных литературы известно, что при псориазе отмечаются изменения липидного обмена: гипертриглицеридемия, гиперлипопротеинемия [1-4]. У мужчин, больных псориазом, были найдены статистически достоверные снижение уровня ХС-ЛПВП и повышение ТГ сыворотки крови. У больных псориазом женщин были найдены статистически достоверные снижение уровня ХС-ЛПВП, снижение в ЛПВП концентрации ФЛ [4].

Причины нарушения липидного обмена при псориазе недостаточно ясны. Одной из важных причин является изменение структуры генов, ответственных за синтез ферментов, участвующих в метаболизме липидов. Связь между уровнем ХС и распространенностью процесса подтверждают мнение о зависимости между уровнем ХС в сыворотке крови и накоплением его в коже. На связь липидного обмена и псориаза указывают выявленное учащение сосудистых заболеваний у больных псориазом, а также сходство ультраструктуры сосудов при псориазе и атеросклерозе. Не исключено, что факторы, способствующие развитию псориаза и атеросклероза, идентичны.

Общеизвестно, что на состояние липидтранспортной системы влияют многие факторы: генетические, возрастные, половые, диетические, ожирение, физическая активность, особую роль играет гормональный спектр.

**Цель.** Изучение содержания тиреоидных гормонов, кортизола и эстрадиола у больных распространенным псориазом. Материал и методы. У 20 больных распространенным псориазом и 23 здоровых людей в сыворотке крови определяли количество Т<sub>3</sub>, Т<sub>4</sub>, ТТГ, кортизола и эстрадиола

радиоиммунологическими наборами предоставленными "Хозрасчетным опытным производством Института биоорганической химии Академии наук Беларуси".

Исследуемые группы были сопоставимы по полу и возрасту. Статистическую обработку данных производили с помощью программы STATISTICA 5.5

**Результаты и обсуждение.** У больных распространенным псориазом концентрация эстрадиола ( $0,15 \pm 0,07$  нмоль/л, медиана 0,12, интерквартильный размах ОД 1-0,19 нмоль/л) была ниже по сравнению со здоровыми людьми ( $0,53 \pm 0,67$  нмоль/л, медиана 0,40 нмоль/л, интерквартильный размах 0,2-0,5 нмоль/л), однако эти изменения не были достоверными. Содержание кортизола не изменялось и составило  $411,79 \pm 77,66$  нмоль/л (медиана 382,90 нмоль/л, интерквартильный размах 335,4-485,4 нмоль/л), у здоровых составило  $414,58 \pm 160,52$  нмоль/л, медиана 367,25 нмоль/л, интерквартильный размах 287,75-592,35 нмоль/л). Уровень тиреотропного гормона (ТТГ) лиц, больных распространенным псориазом составил  $2,79 \pm 2,65$  нмоль/л (медиана 1,74 нмоль/л, интерквартильный размах 1,18-3,34 нмоль/л), что было достоверно выше ( $p < 0,001$ ) чем у здоровых ( $0,60 \pm 0,50$  нмоль/л, медиана 0,5 нмоль/л, интерквартильный размах 0,2-0,9 нмоль/л). Это сопровождалось достоверным ( $p < 0,001$ ) повышением концентрации ТЗ ( $3,33 \pm 2,6$  нмоль/л, медиана 2,4 нмоль/л, интерквартильный размах 2,1-2,9 нмоль/л) от таковой у здоровых ( $1,47 \pm 0,75$  нмоль/л, медиана 1,3 нмоль/л, интерквартильный размах 0,8-2,1 нмоль/л), однако концентрация Т4 у больных распространенным псориазом ( $78,44 \pm 13,85$  нмоль/л, медиана 81,10 нмоль/л, интерквартильный размах 68,7-86,5 нмоль/л) достоверно не изменялась по сравнению со здоровыми и  $62,06 \pm 28,35$  нмоль/л (медиана 62,1 нмоль/л, интерквартильный размах 40,2-74,3 нмоль/л).

**Выводы.** У больных распространенным , псориазом наблюдается увеличение концентрации ТТГ, сопровождающееся увеличением уровня Тз по сравнению со здоровыми людьми.

Литература:

- 1 Алиева П М , Кошечкин В.А., Мордовцев В М К вопросу об изменении концентрации холестерина и триглицеридов в плазме крови больных псориазом // Вестн дерматол. и венерол. - 1980. - № 2. -С. 11-15.
- 2 Потоцкий П И, Костюшов В В. Устойчивость бета-липопротеидных комплексов и содержание холестерина в сыворотке крови больных псориазом // Вестн дерматол. и венерол. - 1976. - № 7 -С 16-20
- 3 Тапфилова Т.С. Танаева Г.В. Некоторые показатели липидного обмена у детей, больных псориазом // Вестн. дерматол.и венерол. -1983 -№6 -С 60-61
- 4 Offidani A M , Ferretti G , Taus M., Simonetti O. et al. Lipoprotein peroxidation in adult psoriatic patients // Acta Derm. Venereol. Suppl (Stockh). - 1994. - № 186. - P. 38-40